**Тема No 3. ИБС. Стенокардия. Лечение**

**Вопросы по теме занятия**

1. Определение «Стенокардия»

2. Этиология стенокардии

3. Патогенез стенокардии

4. Факторы риска ИБС

5. Клиника стенокардии

6. Классификация ИБС

7. Классификация нестабильной стенокардии

8. Дифференциальная диагностика стенокардии

9. Функциональные методы исследования в диагностике стенокардии

10. Купирование приступа стенокардии

11. Механизм действия нитратов

12. В-блокаторы в лечении стенокардии

13. Антагонисты Са в лечении стенокардии

14. Дезагреганты в лечении стенокардии

15. Статины в лечении ИБС

16. Хирургические методы лечения стенокардии

17. Лечение нестабильной стенокардии

**Тестовые задания**

1. У БОЛЬНОГО,46 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 10 ДНЕЙ СТАЛИ ВОЗНИКАТЬ БОЛИ В ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ПЛЕЧА ПРИ ХОДЬБЕ, ПОДЪЕМЕ НА ЛЕСТНИЦУ. ПРИ ОСТАНОВКЕ БОЛИ ПРЕКРАЩАЮТСЯ. ПРИ ОБРАЩЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКУ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ЭКГ, НЕ ВЫЯВИВШАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ. ПРИСТУПЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДНИ СТАЛИ ЧАЩЕ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ИЗ ПРЕДПОЛАГАЕМЫХ.:

1) У больного поражение плечевого сустава;
2) Впервые возникшая стенокардия с атипичной локализацией;

3) НЦД с кардиологическим синдромом;
4) У больного неврит плечевого нерва;
5) Ничего из перечисленного;

2. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИБС ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВОКАЦИОННОЙ?:

1) Проба с пропранололом;

2) Проба с хлоридом калия;

3) Проба с нитроглицерином;

4) Проба с амилнитритом;
5) Проба с курантилом;

3. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА?:

1) Холтеровское мониторирование;
2) Велоэргометрия;
3) Чрезпищеводная стимуляция левого предсердия;

4) Атропиновая проба;
5) Рутинная ЭКГ;

4. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ БОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ?:

1) Колющие;

2) Длительные ноющие;

3) Политопные;
4) Полиморфные;
5) Давящие загрудинные;

5. У БОЛЬНОГО, 62 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, БОЛЕВЫЕ ПРИСТУПЫ СТАЛИ ВОЗНИКАТЬ НА МЕНЬШУЮ НАГРУЗКУ, В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, ИНОГДА ОНИ СОПРОВОЖДАЮТСЯ УДУШЬЕМ, КОТОРОГО РАНЬШЕ НЕ БЫЛО. ЧТО У БОЛЬНОГО?:

1) Впервые возникшая стенокардия;
2) Прогрессирующая стенокардия;
3) Спонтанная стенокардия;
4) Стабильная стенокардия напряжения;

5) Инфаркт миокарда;

6. КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ВЕРНО В ОТНОШЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ИБС?:

1) Имеет значение гиперхолестеринемия;
2) Гипертония – фактор риска развития ИбС;
3) Наследственность имеет существенное значение;

4) Фактором риска является сахарный диабет;

5) Верно все;

7. КАКИЕ НАГРУЗОЧНЫЕ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ИШЕМИИ МИОКАРДА?:

1) Велоэргометрия;
2) Тредмил;
3) Проба с допмином;

4) Тест частой чрезпищеводной стимуляции;

5) Все перечисленные;

8. 60-ЛЕТНИЙ БОЛЬНОЙ, ПРОХОДЯЩИЙ ЛЕЧЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ПО ПОВОДУ ИБС. СТЕНОКАРДИЯ 3 Ф.К., ПОЛУЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА. КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ БРАДИКАРДИЮ?:

1) Кардикет;

2) Обзидан;
3) Панангин;

4) Нифедипин;

5) Рибоксин;

9. КАКОЙ ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НИТРАТОВ?:

1) Дилатация венул на периферии;
2) Бета-адреноблокирующее действие;
3) Альфа-адреноблокирующее действие;

4) Дезагрегационное действие;

5) Дилатация артерий на периферии;

10. ПРИ КАКОМ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ СТЕНОКАРДИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ АНТИАГРЕГАНТЫ?:

1) Впервые возникшая стенокардия напряжения;
2) Стабильная стенокардия напряжения;
3) Прогрессирующая стенокардия напряжения;

4) Стенокардия Принцметала;

5) Все перечисленные;

11. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ В СОЧЕТАНИИ С СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ?:

1) Бисопролол;

2) Нифедипин;

3) Верапамил;

4) Кораксан;

5) Верно А, Б.;

12. БОЛЬНОЙ, 58 ЛЕТ, ЛЕЧИТСЯ ПО ПОВОДУ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 4 Ф.К. ОН ПОЛУЧАЕТ 4 ПРЕПАРАТА. КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ЕМУ НЕ ПОКАЗАН?:

1) Нитроглицерин;

2) Кардикет;
3) Карведилол;
4) Коринфар;

5) Показаны все;

13. БОЛЬНОЙ, 60 ЛЕТ, ЛЕЧИТСЯ ПО ПОВОДУ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 2 Ф.К. И АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ. ПОЛУЧАЕТ 4 ПРЕПАРАТА. КАКОЙ ИЗ НИХ ЕМУ ПРОТИВОПОКАЗАН?:

1) Нитроглицерин;
2) Нитросорбит;
3) Обзидан;
4) Противопоказан А, Б, Д;

5) Предуктал;

**Ситуационные задачи**

1. У больного 60-ти лет, курящего, имеющего гипертонию, при подъеме на 1 пролет лестницы, ходьбе свыше 200 м. появляются боли за грудиной, проходящие через 3 минуты при прекращении нагрузки.

**Вопрос 1:** Сформулируйте диагноз.;
**Вопрос 2:** Причина заболевания?;
**Вопрос 3:** Назначьте обследование.;
**Вопрос 4:** Назначьте лечение.;
**Вопрос 5:** Меры профилактики прогрессирования заболевания.;

2. Женщина 40 лет, с избыточной массой тела, жалуется на появление неделю назад болей за грудиной с иррадиацией в левую руку, при ходьбе более 200 м в спокойном темпе. Боли проходят при прекращении нагрузки.

**Вопрос 1:** Ваш диагноз.;
**Вопрос 2:** Назовите места возможных факторов риска заболевания.;

**Вопрос 3:** Тактика врача.;
**Вопрос 4:** Профилактика прогрессирования заболевания.;

3. У больного 55 лет в предутренние часы возникают боли за грудиной, проходящие через пять минут после приема нитроглицерина. Днем болей нет.

**Вопрос 1:** Ваш диагноз.;
**Вопрос 2:** Обследование для подтверждения диагноза.;

**Вопрос 3:** Лечение.;
**Вопрос 4:** Профилактика.;

4. У мужчины 68 лет, при ходьбе около 100 м. стали появляться боли в икроножных мышцах, проходящих при прекращении ходьбы. При обследовании на ЭКГ выявлена депрессия ST в I, аVL, V5, V6 на 1,5 мм горизонтального типа. При осмотре пульсация на a. dorsalis pedis, a. tibialis posterior отсутствует.

**Вопрос 1:** Укажите диагноз.;
**Вопрос 2:** Причина отсутствия клиники стенокардии.;

**Вопрос 3:** Обследование больного.;
**Вопрос 4:** Лечение ИБС.;

5. Больной 42 лет, два года назад перенес инфаркт миокарда. После выписки продолжали возникать загрудинные боли при подъеме свыше 5 этажа в большом темпе. При нормальном темпе ходьбы боли не возникали. Неделю назад боли стали возникать при подъеме менее 1 пролета, иногда в покое, с трудом купируются нитроглицерином.

**Вопрос 1:** Укажите класс стенокардии неделю назад.;

**Вопрос 2:** Диагноз в настоящее время.;
**Вопрос 3:** Ваша тактика.;
**Вопрос 4:** Лечение, группы препаратов.;

**Вопрос 5:** Немедикаментозное лечение.;

6. У больного с тяжелым бронхообструктивным синдромом при ходьбе свыше 1 пролета лестницы, наряду с одышкой месяца 2 назад стали появляться давящие боли за грудиной, продолжающиеся около 3 мин, купирующиеся нитроглицерином.

**Вопрос 1:** Сформулируйте диагноз.;
**Вопрос 2:** Назначьте лечение.;
**Вопрос 3:** Укажите противопоказанную группу препаратов.;

**Вопрос 4:** Чем можно заменить эту группу?;
**Вопрос 5:** Профилактические мероприятия.;